

					Husstands-ID					Person-ID			
1	2	0								0			

Dato for interview:   /   /

Interviewer nr: \_\_\_\_\_

Interviewpersons FORnavn \_\_\_\_\_

## "50+ i Europa"

# *Helbred, aldring og pensionsforhold i Europa*

**2006**

**Spørgeskema som De selv udfylder**

# A

## Hvordan dette skema skal udfyldes

De fleste af spørgsmålene på de følgende sider kan besvares ved blot at sætte kryds i kassen under eller ved siden af det svar, som gælder for Dem.

**Sæt venligst ét (1) kryds eller udfyld ruden (se herunder):**

Rigtigt  eller

Forkert

Udfyld venligst spørgsmålene ét for ét. Spring kun spørgsmål over, hvis det står at De skal til højre (➔) for den kasse, De sætter kryds i (se nedenstående eksempel):

*Eksempel:*

**Har De nogen børn?**

<sub>1</sub> Ja

<sub>5</sub> Nej



**Gå til spørgsmål ...**



*Hvis De sætter kryds ved "Ja", skal De gå videre til næste spørgsmål.*

*Hvis De sætter kryds ved "Nej", skal De gå videre til det spørgsmål som står i instruktionsfeltet*

## Hvordan afleveres dette spørgeskema

Hvis interviewerens stadig er i Deres hjem, så aflever det venligst til ham eller hende.

Hvis interviewerens ikke mere er i Deres hjem, så send venligst snarest muligt det udfyldte spørgeskema med posten i den frankerede kuvert.

Hvis De har

- brug for en **ny kuvert**, så ring til Merete Panum, SFI, tlf. 3348 0969.
- nogle **spørgsmål til spørgeskemaet** er De meget velkommen til at kontakte Henriette Engberg, Syddansk Universitet, tlf. 6550 3380.

**Begynd venligst besvarelsen af spørgeskemaet ved spørgsmål 1 på næste side.**

**ALLE DERES SVAR VIL BLIVE BEHANDLET STRENGT FORTROLIGT.  
PÅ FORHÅND TAK FOR DERES HJÆLP.**

**1. Først har vi en liste med nogle udsagn, som folk har brugt til at beskrive dem selv eller hvordan de føler. Fortæl os venligst, hvorvidt De personligt er enig eller uenig i hver enkelt udtalelse...**

*(Sæt et kryds i hver række)*

	I høj grad enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	I høj grad uenig
	▼	▼	▼	▼	▼
a) Jeg går efter de mål, jeg har sat mig, med masser af energi	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
b) Når det er usikre tider, forventer jeg som regel det bedste	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
c) Jeg er altid optimistisk med hensyn til min fremtid	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
d) Jeg forventer som regel ikke, at det går som jeg ønsker	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
e) Jeg finder altid en måde at løse et problem på, når andre har givet op	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
f) Jeg regner sjældent med, at der vil ske mig noget godt	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
g) Med de erfaringer jeg har indtil nu føler jeg mig godt forberedt til fremtiden	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

**2. De følgende udtalelser drejer sig om forpligtelser, som man kan have over for sin familie. Vi vil bede Dem krydse af hvor enig eller uenig De er i hver af de følgende udtalelser.**

*(Sæt et kryds i hver række)*

	I høj grad enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	I høj grad uenig
	▼	▼	▼	▼	▼
a) Forældre har pligt til at gøre det bedste for deres børn, - også selv om det går ud over deres eget velbefindende.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
b) Bedsteforældre har pligt til at være noget for deres børnebørn, når der er problemer (fx hvis forældrene bliver skilt eller bliver syge).	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
c) Bedsteforældre har pligt til at bidrage økonomisk til deres børn og børnebørns sikkerhed.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
d) Bedsteforældre har pligt til at hjælpe deres børn med at passe børnebørnene, når disse er små.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

### 3. Hvem bør efter Deres mening have ansvaret for de følgende opgaver - familien eller det offentlige?

(Sæt et kryds i hver række)

	Udelukkende familien	Hovedsageligt familien	Begge lige meget	Hovedsageligt det offentlige	Udelukkende det offentlige
	▼	▼	▼	▼	▼
a) Økonomisk støtte <b>til ældre</b> , som har behov for det?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
b) Hjælp til huslige gøremål som fx rengøring og tøjvask <b>til ældre</b> , som har behov for det?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
c) Personlig pleje, som fx hjemmesygepleje og hjælp til bad og påklædning <b>til ældre</b> , som har behov for det?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

### 4. Sommetider er vi uenige med personer, der står os nær, om vigtige spørgsmål. Det kan føre til konflikter. Vi vil bede Dem fortælle os, for hver af de følgende personer, om det sker, at De er i konflikt med vedkommende og hvor ofte.

(Sæt et kryds i hver række)

→ Hvis Deres forældre, svigerforældre, partner/ægtefælle, børn med videre ikke længere er i live eller De af anden årsag ikke har kontakt med nogen af de nævnte personer, sæt da kryds i "**Ikke relevant**".

	Ofte	Nogle gange	Sjældent	Aldrig	Ikke relevant
a) Forældre	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
b) Svigerforældre	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
c) Partner/ægtefælle	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
d) Børn	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
e) Andre familiemedlemmer	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
f) Venner, kolleger, bekendte	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

**5. Hvor ofte har De konflikter med Deres børn eller svigerbørn om Deres børnebørns uddannelse og opdragelse? (Sæt kun ét kryds)**

→ Hvis De ikke har nogen børn eller børnebørn, sæt da kryds i "Ikke relevant"

	Ofte	Nogle gange	Sjældent	Aldrig	Ikke relevant
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

**6. Bor De sammen med eller har De nogensinde boet sammen med en mand, kone eller partner?**

<sub>1</sub> Ja

<sub>5</sub> Nej



Gå til spørgsmål 8.



**7. Hvem har eller havde hovedansvaret for de følgende opgaver – Dem selv eller Deres ægtefælle/partner..... (Sæt et kryds i hver række)**

	Kun mig	Hoved-sageligt mig	Begge lige meget	Hoved-sageligt min partner	Kun min partner	Ikke relevant
a) Opdrage børn	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
b) Tjene penge	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
c) Lave mad, gøre rent, vaske og stryge	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
d) Tage sig af de ældre i familien	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

**8. De følgende spørgsmål drejer sig om lægelige råd. Hvor ofte oplever De, at Deres praktiserende læge eller Deres sygeplejerske ...**

(Sæt et kryds i hver række)

		Ved hvert besøg ▼	Ved nogle besøg ▼	Aldrig ▼
a)	...spørger hvor meget De rører (motionerer) Dem	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
b)	...fortæller Dem, at De skal sørge for at motionere regelmæssigt?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
c)	...spørger til om De falder?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
d)	...checker Deres balance-evne eller Deres gang	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
e)	...spørger Dem om hvilken medicin, De tager, både håndkøbsmedicin og receptpligtig medicin, som en anden læge har ordineret?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>

**9. I hvor høj grad føler De at Deres praktiserende læge eller Deres sædvanlige sygeplejerske opfordrer Dem til at fortælle om ...**

(Sæt et kryds i hver række)

		Opfordrer i høj grad ▼	Opfordrer i nogen grad ▼	Overser i nogen grad ▼	Overser i høj grad ▼
a)	<b>...fysiske helbredproblemer</b> , fx smerter, nedsat bevægelighed, etc.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
b)	<b>... følelsesmæssige, nervøse eller psykiske problemer</b> , fx stress, tungsind, ængstelse, etc.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
c)	<b>...følsomme helbredsproblemer</b> , fx seksuallivet, problemer med at holde på vandet, etc.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
d)	<b>...sociale problemer som har indvirkning på Deres helbred</b> , fx problemer i forbindelse med familien, arbejdet, etc.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

**10. Hvor ofte oplever De, at Deres praktiserende læge eller sædvanlige sygeplejerske.....**

(Sæt et kryds i hver række)

	Altid ▼	Som regel ▼	Sjældent ▼	Aldrig ▼
a) ...forklarer Dem resultaterne af undersøgelser, De har fået foretaget (laboratorieprøver, røntgen og skannings undersøgelser, etc.)?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
b) ...fortæller Dem om forskellige valgmuligheder i Deres behandling?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
c) ...lytter til Deres mening og tager hensyn til hvad De foretrækker, når der skal vælges behandlingsform?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

**11. De næste spørgsmål drejer sig om forebyggelse. Har De i de sidste 12 måneder...**

(Sæt et kryds i hver række)

	Ja ▼	Nej ▼
a) ...fået en influenzavaccination?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
b) ...fået målt Deres blodtryk hos en læge eller sygeplejerske?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
c) ...fået målt Deres kolesteroltal hos en læge eller sygeplejerske?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
d) ...fået målt Deres blodsukker (for at undersøge for sukkersyge)?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

**12. Har De inden for de sidste to år fået undersøgt Deres øjne af en øjenlæge eller en optiker (person der måler synsevnen)?**

<sub>1</sub> Ja

<sub>5</sub> Nej

**13. Hvis De er kvinde: Har De inden for de sidste to år fået foretaget en mammografi (røntgenundersøgelse af brysterne)?**

<sub>1</sub> Ja

<sub>5</sub> Nej

<sub>8</sub> Ikke relevant (for mænd)

**14. Har De for tiden i Deres husstand et eller flere af disse kæledyr?**

*(Sæt gerne flere krydser)*

	Ja	Nej
	▼	▼
a) Hund	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
b) Kat	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
c) Fugl	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
d) Fisk	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
e) Andre kæledyr	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

**15. Til slut vil vi bede Dem angive Deres køn og fødselsår:**

**a) Jeg er...**

... en mand	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
... en kvinde	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**b) Jeg er født i**  **(årstal)**

**De skal have mange tak fordi De har taget Dem tid til at besvare vores spørgsmål. De kan aflevere spørgeskemaet til interviewerens eller sende det til os i den vedlagte svarkuvert.**